基于 APACHE II的护理干预对急诊重症冠心病患者心功能及护理效果分析

孙万英

潍坊市人民医院　山东潍坊

【摘要】**目的** 冠心病作为一类常见的心血管疾病，其急性发作常伴随着严重的心脏功能损害，对患者的生命健康构成巨大威胁，如何精准评估患者状况并实施有效干预，一直是医护人员关注的重点，因此本文探析基于APACHE II的护理干预对急诊重症冠心病患者心功能及护理效果。**方法** 对我院收治的急诊重症冠心病患者进行深入研究，对比常规护理和基于 APACHE II的护理干预的两组患者应用效果。**结果** 观察组心功能各项指标均优于对照组，而并发症发生率明显降低，P＜0.05，组间存在对比性。**结论** 基于急性生理与慢性健康状况评分的护理干预，在急诊重症冠心病患者的护理中具有显著的优势和重要的应用价值。

【关键词】急诊重症冠心病患者；APACHE II；护理干预；心功能；护理效果

【收稿日期】2025 年 5 月 16 日　【出刊日期】2025 年 6 月 17 日　【DOI】10.12208/j.jmnm.20250337

Analysis of nursing intervention based on APACHE II on cardiac function and nursing effect of emergency severe coronary heart disease patients

Wanying Sun

Weifang People's Hospital, Weifang, Shandong

【**Abstract**】**Objective** As a common cardiovascular disease, acute attacks of coronary heart disease are often accompanied by severe cardiac dysfunction, posing a huge threat to the life and health of patients. How to accurately assess the patient's condition and implement effective interventions has always been a focus of attention for medical staff. Therefore, this article explores the nursing intervention based on APACHE II on the cardiac function and nursing effect of emergency severe coronary heart disease patients. **Methods** An in-depth study was conducted on emergency severe coronary heart disease patients admitted to our hospital, comparing the application effects of conventional nursing and APACHE II based nursing interventions in two groups of patients. **Results** All indicators of cardiac function in the observation group were superior to those in the control group, while the incidence of complications was significantly reduced, P＜0.05， There is comparability between groups. **Conclusion** Nursing interventions based on acute physiology and chronic health status scores have significant advantages and important application value in the nursing of emergency severe coronary heart disease patients.

【**Keywords**】Emergency severe coronary heart disease patients; APACHE II; Nursing intervention; Heart function; Nursing effect

近年来，我国居民生活水平显著提升，然而饮食结构、生活方式及环境因素的变迁，以及人口老龄化的日趋严重，共同导致了心内科疾病发病率的攀升，对公众健康构成了严峻挑战。冠心病（Coronary Heart Disease, CHD）是目前心内科临床中比较常见的一种疾病，全称叫做冠状动脉粥样硬化性心脏病，该病症源于冠状动脉的结构异常狭窄或阻塞，进而引发心肌缺血缺氧（即心绞痛症状）乃至心肌坏死（心肌梗塞），故又称之缺血性心脏疾病，急诊重症冠心病患者往往面临着严重的心肌缺血甚至心肌梗死的危机，其心功能受到极大的影响，临床表现症状主要包括面色苍白，气短，胸闷，胸前区疼痛等[1-2]，严重时可出现心源性休克、心律失常甚至猝死，因此，对于急诊重症冠心病患者，及时改善心功能是治疗和护理的关键目标之一。常规护理措施的实施根据患者不同疾病，为其提供相应的护理干预措施，但缺乏科学的判断标准及护理措施[3]。

APACHE II（急性生理与慢性健康评估 II）是一种广泛认可的疾病严重程度评分系统[4]，该评分系统能够较为全面地考量患者的急性生理紊乱程度和慢性基础疾病状况，为医护人员快速、准确地把握患者整体健康状态提供了量化依据，而本文将深入探讨基于 APACHE II 评分的护理干预策略，对急诊重症冠心病患者心功能及整体护理效果的影响，旨在为临床实践提供科学依据和优化路径。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间我院急诊收治的 98 例重症冠心病患者，严格遵循随机化的统计学原则，将其分为对照组（n=49，采取常规护理措施，男性/女性为 21：28）和观察组（n=49，实施基于 APACHE II评分的护理干预，男性/女性为 25：24），所有患者平均年龄（65.74±5.49）岁，平均病程（4.14±1.42）年。

纳入标准：所有患者均呈现心电图异常特征，符合《内科学》中对冠心病的诊断标准，纽约心脏病协会（NYHA）心功能分级II级-IV级，患者医疗档案详实，生理指标稳定，思维意识处于清晰状态，本人及其家属经告知后以书面协议方式表示对研究知情同意。

排除标准：有重度器质性疾病、存在药物滥用史者，血液系统疾病或凝血机制缺陷、合并恶性肿瘤者，存在认知交流障碍、精神病史、自身免疫性疾病者，对治疗所使用的药物出现过敏反应以及以及临床配合度欠佳和因各种不可控原因不能全程参与者，对样本资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理，分析结果显示各组间无统计学差异（P＞0.05），表明样本间具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组：给予常规护理措施，涵盖规范用药指导、系统性生命体征监测及疾病认知教育，并向患者开展疾病健康教育以阐释冠心病心绞痛的病理机制、临床表现及干预策略，以帮助患者建立疾病康复的信心。同步推行生活方式干预措施，包括劝诫患者戒烟、禁酒，制定营养膳食方案（钠盐、精制糖及脂类物质摄入量控制），强调规律排便习惯的养成，避免过度用力，强化体温调节防护意识，注意保暖，作息规律，让患者适当运动，提高身体素质。

1.2.2 观察组：在对照组的基础上，依据 APACHE II评分结果，采取个体化的护理干预方案。

（1）精准评估，分层管理：患者入院时即利用 APACHE II评分系统（如体温、血压、心率、呼吸频率、血氧饱和度、动脉血气分析结果、血常规检查结果以及肝肾功能和年龄、是否存在慢性健康问题等），对其进行快速而准确的病情评估。根据评分结果将患者分为不同风险等级，实施分层管理，对于病情较重、评分较高的患者，应优先配置医疗资源，重点加强生命体征监测（15-30 分钟/次），指导其绝对卧床休息，并准备应急抢救措施；对于低分值患者，护理干预则更注重疾病的康复与预防并发症，并适当调整监护级别，优化资源配置，提高护理效率。

（2）个性化护理计划：基于 APACHE II评分，结合患者的具体病情、心理状态等因素，采取相应的措施。对于心功能受损严重的患者，重点加强心电监护、严格控制液体摄入量，准确记录出入量，及时发现并处理心律失常，并根据医嘱准确使用正性肌力药物、利尿剂等药物，密切观察药物的疗效和不良反应，确保药物治疗的安全性和有效性，当患者心绞痛发作时给氧 2-4L/min，并合理使用镇痛药物，缓解疼痛不适。而对于存在焦虑、恐惧情绪的患者，实施心理疏导，还可利用音乐、电视、短视频等形式，转移患者注意力，以良好的状态接受治疗[5]，还可改善患者的睡眠质量。

（3）动态监测与调整：APACHE II评分会随着患者病情的变化，因此在护理干预实施后，还应持续对患者进行监测和评估[6]，以便及时捕捉病情变化信号，同时，关注患者的并发症发生情况，如心律失常、心力衰竭加重、感染等，一旦发现并发症，要及时调整治疗方案和护理措施，确保护理工作的针对性和有效性。

1.3 观察指标

对比两组患者护理效果（参照 CQQC 和 SAQ 进行评估）以及心功能指标和并发症发生率。

1.4 统计学分析

应用 SPSS21.0 软件进行数据处理，用 t 检验（$\bar{x}\pm s$），用 χ^2 检验[n（100%）]，若 P＜0.05 说明存在对比意义。

2 结果

3 讨论

据相关统计数据显示[7]，在急诊科就诊的患者中，冠心病患者占比约为 15%-20%，其中重症冠心病患者又占冠心病患者群体的 20%-30%，重症冠心病患者往往病情危重，治疗期间需辅以有效的护理。但常规护理往往侧重于症状缓解与生命体征的维持，不能满足患者的需求，同时机动性较差，因此如何快速、准确地评估病情，并采取有效的护理干预措施，以改善患者的心功能和预后，是急诊医学与护理学共同关注的焦点。

表 1 两组患者护理效果和心功能指标对比（ $\bar{x}\pm s$）

维度		对照组（n=49）	观察组（n=49）	P 值
CQQC 评分	护理前	51.64±4.03	51.97±3.39	＞0.05
	护理后	64.25±5.03	78.13±6.78	＜0.05
SAQ 评分	护理前	47.06±2.60	47.28±2.76	＞0.05
	护理后	59.92±5.12	78.20±5.09	＜0.05
疼痛程度：VAS 评分	护理前	5.64±1.21	5.69±1.18	＞0.05
	护理后	3.81±0.67	2.85±0.22	＜0.05
左心室舒张末期内径：LVEDd（mm）	护理前	58.32±3.01	58.19±3.24	＞0.05
	护理后	52.48±3.15	46.69±3.56	＜0.05
左心射血分数：LVEF（%）	护理前	30.34±4.36	30.35±4.83	＞0.05
	护理后	37.86±4.04	41.24±4.21	＜0.05
CO（L/min）	护理前	3.77±0.89	3.71±0.96	＞0.05
	护理后	4.02±1.06	4.65±1.13	＜0.05

表 2 两组患者并发症对比[n（100%）]

组别	例数	肺部感染	心力衰竭加重	肺水肿	心率失常	并发症发生率
对照组	49	2（4.08%）	2（4.08%）	1（2.04%）	2（4.08%）	7（14.29%）
观察组	49	0（0.00%）	0（0.00%）	0（0.00%）	1（2.04%）	1（2.04%）
P 值	-	-	-	-	-	＜0.05

APACHE II（急性生理与慢性健康状况评分II）是在 APACHE II的基础上发展而来的一种更为完善的重症患者病情评估系统[8-9]，该系统更加注重对患者整体状况的全面评估与动态调整，使护理工作将更加科学、精准。

此次研究在急诊重症冠心病患者的护理中，引入基于 APACHE II的护理干预，首先通过对患者入院时的各项急性生理指标、年龄以及既往慢性健康状况进行综合评分，能够较为准确地反映患者的病情严重程度和预后情况，同时根据评分结果将患者分为不同风险等级，并据此制定相应的护理计划；其次通过精细化的护理管理，可以有效减轻心脏负担，改善心肌供血，从而促进心功能的恢复。同时通过动态调整的护理计划能够及时发现并处理患者病情变化，有效降低了并发症的发生率；而个性化的心理干预和健康教育，能帮助患者树立战胜疾病的信心，积极配合治疗，进一步促进心功能的改善。

综上，APACHE II评分系统为急诊重症冠心病患者的护理工作提供了一个客观、量化的评估工具，不仅显著改善了患者的心功能和护理效果，还有效提高了医疗资源的利用效率，值得医学临床广泛应用。

参考文献

[1] 程莉莉,孟桂平,陶晓燕,陈菊.优质护理配合血压管理对高血压合并冠心病患者的护理效果分析[J].当代临床医刊,2022,35(01):111-112.

[2] 金英玲.阿司匹林肠溶片联合硫酸氢氯吡格雷片治疗冠心病心绞痛的疗效分析[J].中外医疗,2020,39(10):94-96.

[3] 汪叶琴,夏蕊,李利霞,等.基于行为转变理论的护理干预在老年冠心病患者中的应用[J].中国当代医药,2023,30(10): 189-192.

[4] Yinfeng W .Effect of Nursing Interventions Based on APACHE II Scores on Gastrointestinal Function Recovery Time in Patients with Severe Pancreatitis[J].Journal of Clinical and Nursing Research,2025,9(1):273-278.

[5] 朱虹,屈保芹.双心护理模式在冠心病心绞痛患者中的应用效果及对负性情绪、生存质量的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(03):185-187.

[6] 刘钗涓.基于 APACHE II 的护理干预在急诊重症冠心病患者中的效果分析[J].心血管病防治知识(学术版),2020,10(15):38-40.

[7] 刘艳琼,郭亚芬.重症冠心病患者心脏康复护理的研究进展[J].当代护士(上旬刊),2022,29(08):35-39.

[8] 梁晔桦,艾美花.基于APACHEⅡ的护理干预对急诊重症冠心病患者心功能及护理效果分析[J].心血管病防治知识,2024,14(13):72-74.

[9] Prasetya I ,Hakim I D ,Anjarwani S , et al.Comparative predictive value of APACHE-II, SAPS-II and GRACE scores for mortality in acute coronary syndrome (ACS) patients: Evidence from Indonesia intensive cardiovascular care unit registry.[J].Narra J,2025,5(1):e1911.

版权声明：©2025 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

OPEN ACCESS